|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME, DENOMINAZIONE ORAGIONESOCIALE NOME

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.

SESSO MoF COMUNE (o stato estero) DI NASCITA /SEDE SOCIALE PROV. CODICEFISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

1. **UFFICIO OENTE**
2. **COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL’ATTO O DELDOCUMENTO**

Anno Numero

codice sub. codice(\*)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11.CODICETRIBUTO 12.DESCRIZIONE(\*) 13.IMPORTO 14. COD.DESTINATARIO

4 5 6 T

|  |
| --- |
| BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA CIG **8670495ECF** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
| --- |
| **ESTREMI DEL VERSAMENTO****(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)** |
|  |
| DATA | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |
| AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**FIRMA**

16**,**,00

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

16**,**,00

firma

CAB

/

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n.

cod. ABI

(\*) RISERVATO ALL’UFFICIO

MOD. F 23 – 2002 EURO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME, DENOMINAZIONE ORAGIONESOCIALE NOME

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.

SESSO MoF COMUNE (o stato estero) DI NASCITA /SEDE SOCIALE PROV. CODICEFISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

1. **UFFICIO OENTE**
2. **COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL’ATTO O DELDOCUMENTO**

Anno Numero

codice sub. codice(\*)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11.CODICETRIBUTO 12.DESCRIZIONE(\*) 13.IMPORTO 14. COD.DESTINATARIO

4 5 6 T

|  |
| --- |
| BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA |
|  CIG **8670495ECF** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

16**,**,00

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

16**,**,00

|  |
| --- |
| **ESTREMI DEL VERSAMENTO****(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)** |
|  |
| DATA | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |
| AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) RISERVATO ALL’UFFICIO

MOD. F 23 – 2002 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME, DENOMINAZIONE ORAGIONESOCIALE NOME

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.

SESSO MoF COMUNE (o stato estero) DI NASCITA /SEDE SOCIALE PROV. CODICEFISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

1. **UFFICIO OENTE**
2. **COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL’ATTO O DELDOCUMENTO**

Anno Numero

codice sub. codice(\*)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11.CODICETRIBUTO 12.DESCRIZIONE(\*) 13.IMPORTO 14. COD.DESTINATARIO

4 5 6 T

|  |
| --- |
| BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA |
| CIG **8670495ECF** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

16**,**,00

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

16**,**,00

|  |
| --- |
| **ESTREMI DEL VERSAMENTO****(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)** |
|  |
| DATA | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |
| AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) RISERVATO ALL’UFFICIO

MOD. F 23 – 2002 EURO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL’UFFICIO